

VERSIÓN PARA FIRMA

ANEXO 1 DEL “CONTRATO” DE COMPRA-VENTA DE VEHÍCULO AUTOMOTOR, EFECTOS SALVADOS Y/O RESTOS DEL VEHÍCULO AUTOMOTOR DE FECHA _____, QUE SUSCRIBEN, POR UNA PARTE, “HDI SEGUROS, S.A. DE C.V.”, Y POR LA OTRA PARTE, “_____”.

LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN

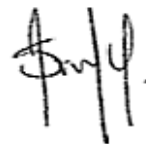
PARA PERSONA FÍSICA:

- ☐ Identificación oficial vigente del propietario del vehículo automotor, efectos salvados y/o restos del vehículo automotor objeto del **CONTRATO** (INE, IFE, Cédula Profesional o Pasaporte).
- ☐ Comprobante de domicilio del propietario del vehículo automotor, efectos salvados y/o restos del vehículo automotor objeto del **CONTRATO**, (con una antigüedad no mayor a tres meses).
- ☐ Factura original del vehículo automotor, efectos salvados y/o restos del vehículo automotor objeto del **CONTRATO**, con la cesión de derechos de la misma a favor de HDI SEGUROS, S.A. de C.V., así como copia de facturas anteriores en caso de haber sido refacturado y factura de origen con sus cesiones correspondientes.
- ☐ Original de pago de tenencias del vehículo automotor objeto del **CONTRATO**, correspondientes a los últimos cinco años.
- ☐ Comprobante de la baja de placa del vehículo automotor objeto del **CONTRATO**.
- ☐ Original del tarjetón del RFV del vehículo automotor objeto del **CONTRATO** (aplica solo a modelos 1990 y anteriores).
- ☐ Original y duplicado de llaves del vehículo automotor objeto del **CONTRATO**.
- ☐ Copia de comprobante de pago por el vehículo automotor, efectos salvados y/o restos del vehículo automotor objeto del **CONTRATO**.

Enteradas las partes del contenido y alcance, lo firman de conformidad, por duplicado, en la Ciudad de _____, el día _____ de _____ de _____.

EL VENDEDOR

EL COMPRADOR



NOMBRE:

JORGE EMILIO SUAREZ GARCIA

VERSIÓN PARA FIRMA

CUARTA. Las partes manifiestan que los datos asentados en este documento son ciertos.

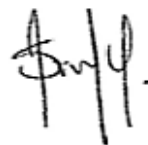
QUINTA. Las partes manifiestan su conformidad con las cláusulas que anteceden, firmando al calce para su constancia.

SEXTA. “EL VENDEDOR”, a la firma del presente instrumento, otorga el más amplio finiquito que por ley proceda, a **“EL COMPRADOR”**, por la adquisición del salvamento objeto del mismo, no reservándose acción o derecho alguno que ejercitar con posterioridad.

Enteradas las partes del contenido y alcance de todas y cada una de las cláusulas del presente contrato, lo firman de conformidad, por duplicado, en la Ciudad de _____, _____, el día _____ de _____ de _____.

“EL VENDEDOR”

“EL COMPRADOR”



JORGE EMILIO SUAREZ GARCIA

POR SU PROPIO DERECHO

APODERADO LEGAL

VERSIÓN PARA FIRMA

II. DECLARA “EL COMPRADOR”, A TRAVÉS DE SU APODERADO LEGAL, QUE:

- A.** Es una sociedad debidamente constituida conforme a las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, mediante escritura pública número 28, de fecha 10 de marzo de 1943, otorgada ante la fe del licenciado Francisco Cabrera, titular de la Notaría Pública número 01 e inscrita en el Registro Público de Comercio de la ciudad de León Guanajuato, bajo el número 42, a folios 63 a 72, tomo 11, del libro de comercio, sección V, el día 13 de abril de 1943.
- B.** Por escritura pública número 1,306, de fecha 19 de octubre de 2009, otorgada ante la fe del licenciado José Rodrigo Moreno Rodríguez, titular de la Notaría Pública número 108 de la ciudad de León, Guanajuato, se hace constar el cambio de denominación a HDI SEGUROS, S.A. DE C.V.
- C.** Su apoderado legal tiene facultades para celebrar el presente instrumento, mismas que a la fecha de suscripción del presente contrato, no le han sido modificadas, limitadas ni revocadas en forma alguna.
- D.** Su domicilio fiscal es el ubicado en Paseo de los Insurgentes No. 1701, col. Granada Infonavit León Guanajuato, C.P. 37306.
- E.** Su Registro Federal de Contribuyentes es el HSE701218532.
- F.** En términos de lo establecido por el artículo 116 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, es voluntad de “**EL COMPRADOR**” adquirir los efectos salvados, entendiéndose por ellos al vehículo automotor, y/o restos del vehículo.

CLÁUSULAS

PRIMERA. Las partes acuerdan que el precio por la adquisición de “**EL COMPRADOR**”, del vehículo automotor, efectos salvados y/o restos del vehículo automotor, objeto del presente contrato, es de \$ _____ con letra: _____, pago que se realiza en este acto mediante:

Cheque: _____
Transferencia: _____

SEGUNDA. “**EL VENDEDOR**” entrega en este acto al comprador la documentación original consistente en la factura número _____, endosada por _____, expedida por _____, así como las facturas anteriores, documentos con los cuales se pretende acreditar la legítima propiedad de los efectos salvados, objeto del presente contrato.

ENTREGA

Tenencias	SI	NO
Formato de Baja de Placas	SI	NO

TERCERA. El vehículo automotor, efectos salvados y/o restos del vehículo automotor, objeto del presente contrato, se vende y entrega en las condiciones en que se encuentra actualmente.

VERSIÓN PARA FIRMA

CONTRATO DE COMPRA-VENTA DE VEHÍCULO AUTOMOTOR, EFECTOS SALVADOS Y/O RESTOS DEL VEHÍCULO AUTOMOTOR, QUE SUSCRIBEN, POR UNA PARTE, “HDI SEGUROS, S.A. DE C.V.”, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO “EL COMPRADOR”, REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL C. “ JORGE EMILIO SUAREZ GARCIA ”, Y POR LA OTRA PARTE, POR SU PROPIO DERECHO, “ _____”, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL VENDEDOR”, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES

I. DECLARA “EL VENDEDOR”, POR SU PROPIO DERECHO, QUE:

- A. Es una persona física con la capacidad legal para celebrar el presente contrato y que se identifica con _____, número _____, Registro Federal de Contribuyentes _____ y teléfono _____, como lo acredita con los documentos que se anexan al presente contrato como anexo 1.
- B. Que su domicilio es el ubicado en _____, como lo acredita con el comprobante de domicilio que se anexa al presente contrato como anexo 1.
- C. Que es legítimo propietario del vehículo automotor, efectos salvados y/o restos del vehículo automotor objeto del presente contrato y que se describen a continuación, y declara que los mismos se encuentran libres de todo gravamen, embargo y limitaciones de dominio y que se encuentra al corriente del pago de sus respectivas contribuciones y derechos:

Marca: _____.

Submarca: _____.

Modelo: _____.

No. de serie: _____.

No. de motor: _____.

Tipo: _____.

Color: _____.

La anterior información se obtiene de la tarjeta de circulación y factura del vehículo, documentos que se adjuntan al presente contrato como anexo 1.

- D. En función de la declaración anterior, manifiesta que acepta toda responsabilidad administrativa, civil, penal, de tránsito y cualquier otra en que se haya visto involucrado el vehículo automotor, efectos salvados y/o restos del vehículo automotor, objeto del presente contrato, obligándose a sacar en paz y a salvo a “EL COMPRADOR” por cualquier responsabilidad previa a la fecha de firma del presente contrato.

HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Paseo de los Insurgentes No. 1701, Colonia Granada Infonavit, C.P. 37306, en la ciudad de León, Guanajuato, tratará sus datos personales para dar seguimiento a los servicios que tenga contratados de forma oportuna y correcta. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral visite http://www.hdi.com.mx

Conoce a tu Cliente Persona Moral

Formato para dar cumplimiento al artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas y a las Disposiciones de Carácter General del artículo 140 de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros.



Asegurado ☐ Contratante ☐ Beneficiario ☐ Tercero ☐

Datos Generales									
Denominación o Razón Social								R.F.C	
Folio Mercantil	Nacionalidad		Día		Mes		Año		Giro Mercantil
Actividad u Objeto Social			Domicilio					No. Exterior	No. Interior
Colonia		Código Postal		Delegación o Municipio			Ciudad o Población		Entidad Federativa
Teléfono de la Empresa		Correo Electrónico				Número de Serie del Certificado de la FIEL ⁽²⁾			

Estructura Corporativa (Principales Accionistas)		
Nombre	Nacionalidad	% del Capital

Datos del Apoderado o Representante Legal		
Nombre de administradores, o director, o gerente o apoderado con facultades para celebrar contratos de seguros		
Nombre Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres (s)
¿Algunos de los administradores, o director, o gerente general, o apoderados con facultades para celebrar contratos de seguros es o son Personas Políticamente Expuestas?		Si ☐ No ☐
Nombre		Definir Cargo

Documentos Anexos	
Del Asegurado, Contratante, Beneficiario o Tercero	Del Apoderado o Representante Legal
1.- Acta Constitutiva	1.- Identificación Oficial
Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
2.- Cédula Fiscal o Comprobante de la inscripción a la FIEL	• Tipo de identificación
Si ☐ No ☐	
¿Cuál?	• Número o Folio
2.- Comprobante de domicilio	
Si ☐ No ☐	• Emisor
¿Cuál?	
	• Vigencia
	2.- Documento que acredite su representación ⁽¹⁾
	Si ☐ No ☐
	¿Cuál?

Causa o motivo por lo que no se entrega alguno de los documentos

(1) Anexar copia del testimonio o poder notarial de los representantes legales cuando no estén en el acta constitutiva, así como la identificación de éstos. Cuando sea de reciente constitución y no cuente con inscripción en el Registro Público del Comercio, se pedirá escrito firmado por persona legalmente facultada, en el que conste la obligación de llevar a cabo la inscripción respectiva y proporcionar, en su oportunidad, los datos correspondientes a la Aseguradora.

(2) Sólo en el caso de que cuente con ellos.

Manifiesto que la información contenida en este documento es verídica y autorizo a que pueda ser corroborada cuando HDI Seguros, S.A. de C.V., lo considere necesario.

Nombre	
Asegurado, Contratante, Beneficiario o Tercero	Firma

Comprobante de entrevista	
En la Ciudad/Estado, con fecha DD/MM/AAAA, hago constar que me presenté en el domicilio señalado en el presente formato, entrevistándome con el C. para verificar y validar la información asentada corresponde a los documentos entregados por el cliente, y en su caso cotejé dichos documentos con el original y/o copias certificadas que tuve a la vista. Informaré a HDI Seguros, S.A. de C.V. cualquier cambio que conozca respecto de la información del cliente para la correcta actualización de su expediente.	
Nombre, y/o clave del quién realizó la entrevista	Firma

HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Paseo de los Insurgentes No. 1701, Colonia Granada Infonavit, C.P. 37306, en la ciudad de León, Guanajuato, tratará sus datos personales para dar seguimiento a los servicios que tenga contratados de forma oportuna y correcta. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral visite <http://www.hdi.com.mx>

Conoce a tu Cliente Persona Física

Formato para dar cumplimiento al artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas y a las Disposiciones de Carácter General del artículo 140 de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros.



Asegurado ☐ Contratante ☐ Beneficiario ☐ Tercero ☐

Datos Generales

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres (s)	
Domicilio Calle			Colonia	No. Exterior	No. Interior
Código Postal	Delegación o Municipio		Ciudad o Población	Entidad Federativa	Nacionalidad
País de nacimiento	CURP y/o R.F.C. ⁽¹⁾		Número de Serie del Certificado de la FIEL ⁽¹⁾		
Teléfono en que se puede localizar			Correo Electrónico ⁽¹⁾		
Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	Definir cargo	
¿El asegurado o contratante es una persona políticamente expuesta?				Si ☐ No ☐	
¿Mantiene vínculos de parentesco por consaguinidad o afinidad hasta el segundo grado con Persona Politicamente Expuesta?				Si ☐ No ☐	
Nombre				Parentesco	
				Identificación Oficial	
				• Tipo de Identificación	
				• Número de Folio	
				• Emisor	
				• Vigencia	

Datos del Apoderado (en caso de que se contrate por su conducto)

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
Domicilio			Calle	No. Exterior	No. Interior
Colonia	Código Postal	Delegación o Municipio	Ciudad o Población	Entidad Federativa	

Documentos Anexos

Del Asegurado, Contratante, Beneficiario o Tercero	Del Apoderado
1.- Identificación Oficial Si ☐ No ☐	• Tipo de identificación
2.- Comprobante de domicilio ⁽²⁾ Si ☐ No ☐	• Número o Folio
¿Cual?	• Emisor
3.- Cédula Fiscal o CURP ⁽¹⁾ Si ☐ No ☐	• Vigencia
4.- Comprobante de la inscripción a la FIEL ⁽¹⁾ Si ☐ No ☐	Causa o motivo por lo que no se entrega alguno de los documentos y agregar un espacio para que puedan escribir la razón.
5.- Declaración firmada Si ☐ No ☐	(1) Sólo en el caso de que cuente con ellos. (2) No es necesario incluir un comprobante si el domicilio manifestando es el mismo que aparece en la identificación.
Manifiesto que la información contenida en este documento es verídica y autorizo a que pueda ser corroborada cuando HDI Seguros, S.A. de C.V., lo considere necesario, así mismo manifiesto que actúo:	
A nombre y por cuenta propia ☐ A nombre y cuenta de un tercero ☐	
Nombre	
Asegurado, Contratante, Beneficiario o Tercero	Firma

Comprobante de entrevista

En la _____, con fecha _____, hago constar que me presenté en el _____
Ciudad/Estado DD/MM/AAAA

domicilio señalado en el presente formato, entrevistándome con el C. _____ para verificar y validar que la información asentada corresponde a los documentos entregados por el cliente, y en su caso cotejé dichos documentos con el original y/o copias certificadas que tuve a la vista. Informaré a HDI Seguros, S.A. de C.V. cualquier cambio que conozca respecto de la información del cliente para la correcta actualización de su expediente.

Nombre, y/o clave del quién realizó la entrevista	Firma

Carta consentimiento para la emisión del CFDI por la transmisión de la Propiedad de Personas Físicas inscritas al RFC con actividad primaria o sin actividad.



Lugar y fecha:

Por este medio el que suscribe Yo:

que me dedico o desempeño la actividad de:

con RFC (con homoclave):

con domicilio fiscal ubicado en:

Expresamente manifiesto mi plena conformidad y consentimiento para que, **HDI SEGUROS S.A. DE C.V.** con RFC: HSE 701218532, quien adquirirá el vehículo, emita el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) por la operación de transmisión de la propiedad, que celebramos entre ambas partes al amparo en lo dispuesto por la regla 2.7.3.4 de la resolución Miscelanea Fiscal vigente.

De conformidad proporciono mis datos personales:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	CURP:

No. de identificación oficial vigente (IFE, INE, Pasaporte, Cédula profesional, etc.):

Régimen Fiscal

Asalariado ☐ Honorarios ☐ Arrendador ☐ Actividad Empresarial ☐ Otro ☐ Especifique

Firma

Esta transmisión de la propiedad es derivada de la pérdida total del vehículo de: Asegurado ☐ Tercero ☐

señalada en el No. de siniestro: con No. de póliza de seguro:

IMPORTANTE:

Conforme a la ley del Impuesto sobre la renta (ISR), artículo 126 párrafo 5°, en caso de que el importe de la transmisión de la propiedad, sea igual o mayor a \$227,400.00 (doscientos veintisiete mil cuatrocientos 00/100) M.N., se realizará una retención del 20% sobre el excedente de dicho importe al momento de la indemnización de la pérdida total.

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ PROPORCIONAR EL ASEGURADO

Para los efectos del artículo 29 y 29-A, del CFF, las personas físicas a que se refiere las reglas 2.7.2.14 y 2.7.3.4, los contribuyentes que ya se encuentren inscritos en el RFC, deberán proporcionar a los adquirientes de los vehículos usados, su clave en el RFC, para que expidan CFDI, correspondiente a la transmisión de la propiedad. En los términos de lo dispuesto y antes mencionado; el Asegurado que acceda a este procedimiento, deberá proporcionar los siguientes documentos:

- Identificación oficial vigente con fotografía (IFE, INE, Pasaporte, Cédula profesional, etc.).
- Comprobante de domicilio no mayor a tres meses (luz, agua, teléfono, etc.).
- CURP.
- Correo electrónico.
- Carta consentimiento con firma autógrafa por parte del Asegurado o Tercero afectado para la emisión del CFDI.
- Constancia de situación fiscal.



México, Ciudad de México a ____ de _____ 2021

Yo _____ en mi calidad de propietario y por así
convenir a mis intereses, solicito a HDI me sea indemnizado la pérdida total de mi vehículo.

MARCA:

TIPO:

COLOR:

NO. MOTOR:

NO. SERIE:

PLACAS:

Así mismo declaro bajo protesta de decir la verdad de los hechos y circunstancias que intervinieron en el
sinistro No. _____ ocurrido el día _____ de _____ año
_____ en _____ son ciertos y verdaderos y que, en caso de no serlos, por la
indemnización de pago de daños que recibo, estaré incurriendo en un delito.

ATENTAMENTE
